

E.L. Ellis
Venkelveld 64
7006 TL Doetinchem
tel: 0314-346278

Aanmeldformulier datum:.....

Naam (+evt. meisjesnaam)

Voorletters bij kinderen ook roepnaam:.....

Geboortedatum geslacht m / v

Adres

Postcode/Woonplaats

Telefoonnummer

Mobiel

E-mail

BSN-nummer

Apotheek

Huidige Huisarts

Het is mij bekend dat de consulten niet rechtstreeks bij mijn zorgverzekeraar gedeclareerd zullen worden en dat ik hiervoor een rekening van dhr. Ellis ontvang. De vergoeding voor deze rekening hangt af van mijn aanvullende polis.

Ik heb de tekst op : <https://therapeuticumvenkelveld.nl/vermoeidheidsspreekuur/> gelezen en ben akkoord met de werkwijze en declaratiewijze.

De kosten zijn (per 01-01-2025):

Consult < 5min	19.50 euro
Consult > 5min	39.00 euro
Consult > 20min	78.00 euro
Consult >30 min	117.00 euro

Handtekening

